

tus (L.) D. C.、粉防己 *Stephania tetrandra* S. Moore 和马兜铃科广防己 *Aristolochia fangchi*, 木防己的主要成分是木防己碱(trilobine), 亚急性毒性试验表明碘化二甲基木防己碱不引起心肝肾明显病理变化。粉防己的主要成分是粉防己碱(tetrandrine, 汉防己甲素), 静脉给药中毒剂量时可产生局部组织刺激、肝肾及淋巴组织坏死等, 长期口服给药则对肝肾及肾上腺有一定毒性, 其中以肝损害为重, 且损害程度与药物剂量有一定正比关系。广防己的主要成分是 AA, 研究表明: AA 对家兔、山羊、大鼠、小鼠和人体均有毒性, 特别对啮齿类动物有强致癌作用; 药代动力学研究提示: AA 在人体内有蓄积, 对肾脏的损害存在量-毒依赖关系, 主要特征是肾小管坏死。德国学者 Mengs 还在组织学和实验室研究相结合的基础上, 观察不同剂量 AA 的肾毒性, 证实其组织学表现为肾小管上皮细胞坏死, 功能上血肌酐和尿素氮上升同时伴尿糖、尿蛋白、尿 *N*-乙酰- β -氨基葡萄糖苷酶、尿 γ -谷氨酰胺转移酶、尿苹果酸脱氢酶相应增加^[5~9], 与 CHN 肾损害相比较二者接近。

关于防己的毒副作用, 古人早有察觉, 曾形象地比喻说: “防己如险健之人, 幸灾乐祸, 能首为乱阶”。并明言其用药三忌: “若夫饮食劳倦, 阴虚生内热, 元气谷食已亏, 以防己泄大便, 则重亡其血, 此不可用一也。如人大渴引饮, 是热在上焦肺经气分, 宜渗泄, 而防己乃下焦血分药, 此不可用二也。外伤风寒, 邪传肺经, 气分湿热, 而小便黄赤, 乃至不通, 此上焦气

病, 禁用血药, 此不可用三也”。指出“大抵上焦湿热者皆不可用。下焦湿热流入十二经, 致二阴不通者, 然后审而用之”^[10]。而不经辨证伍用防己减脂, 正如 Tai 批评的那样^[11], 严重违反防己用药及配伍原则, 因此, 犯忌中毒, 在所难免, 这种教训应认真吸取。

综上所述, 我们有 3 点认识: 1) 避免无知用药, 防止给病人带来意外的医源性损害; 2) 严禁无理配伍, 特别是中西药配伍使用前, 要有可靠的临床和实验依据; 3) 迫切需要深入研究中药肾毒性机制, 从而指导临床安全合理用药。

参考文献

- 1 Vonherweghem J L, *et al.* Lancet, 1993, 341: 387
- 2 Van Ypersele de Strihou C, *et al.* Nephrol Dial Transplant, 1995, 10: 157
- 3 But P P H. Lancet, 1993, 341: 637
- 4 Van Haelen M, *et al.* Lancet, 1994, 343: 174
- 5 国家中医药管理局《中华本草》编委会. 中华本草. (上册). 上海: 上海科学技术出版社, 1998: 576, 585, 630
- 6 李广勋主编. 中药药理毒理与临床. 天津: 天津科技翻译出版公司, 1992: 167
- 7 褚连仲, 等. 武汉医学杂志, 1984, 8(4): 258
- 8 曾美怡, 等. 中药新药与临床药理, 1995, 6(2): 48
- 9 Mengs U, *et al.* Arch Toxicol, 1993, 67: 307
- 10 明. 李时珍著. 本草纲目(校点本). 上册. 北京: 人民卫生出版社, 1982: 1313
- 11 Tai Y T, *et al.* Lancet, 1993, 341: 892

(1998-11-27 收稿)

大柴胡汤的药理作用和临床研究

杭州市药物研究所(310023) 何锦丽 徐声林

大柴胡汤系东汉名医张仲景《伤寒论》中的名方, 其姊妹方为小柴胡汤, 小柴胡汤由柴胡、黄芩、人参、甘草等 7 味药组成, 是治疗少阳半表半里症的有效方剂, 具有和解少阳, 清热解毒, 疏肝和胃, 扶正祛邪之功。大柴胡汤是由小柴胡汤去人参、甘草加芍药、大黄组成, 主治少阳病兼阳明里实证。大柴胡汤症是少阳病主要病症, 临床较为多见, 是古今临床常用方剂。有关此汤的研究报道很多, 现将有关药理作

用和临床应用综述如下:

1 药理作用

大柴胡汤的主要功能是和解少阳, 通里泄热, 方中柴胡解少阳之郁滞, 黄芩清解胸腹之热, 大黄通里泄热, 枳实破结下气, 半夏降逆, 芍药缓急止痛, 诸药配伍, 共奏和解、通里、泄热、止痛之功。综合国内及日本有关研究报道, 大柴胡汤有以下几方面的药理作用。

1.1 利胆作用:大柴胡汤具有明显的利胆和降低括约肌张力的作用,并不抑制括约肌运动机能,这对解除胆汁、胰腺的瘀滞无疑是有利的,由于它能使括约肌放松,再加上显著的利胆作用,通过内冲洗又会有助于炎症、感染的消退。

1.2 对胃的保护作用:大柴胡汤对乙醇和阿司匹林引起的胃粘膜损伤具有明显的保护作用,其效果优于西米替丁,能抑制组胺和五肽胃泌素所引起的胃酸分泌过多,能抑制乙醇和阿司匹林所引起的胃出血,有预防胃溃疡的作用^[1]。

1.3 抗肝病作用:大柴胡汤能防止 CCl_4 引起的大鼠急性肝损伤的发展和脂质过氧化物的增长,改善肝损伤的氧化代谢活性。大柴胡汤对药物引起的肝损伤、自身免疫性肝炎有一定的治疗效果,也可作为糖皮质激素对脂肪肝并发症进行治疗,对慢性活动性肝炎、中毒性肝炎可作为氢化泼尼松进行治疗^[2]。

1.4 降血脂作用:大柴胡汤对血清脂质、脂蛋白和肝脂质有较好的作用,能明显降低高血脂豚鼠的甘油三酯、胆固醇、低密度脂蛋白,升高高密度脂蛋白^[3]。

1.5 其它:大柴胡汤还有治疗糖尿病,改善糖代谢、血液流变学、矿物质代谢等作用。

2 临床应用

大柴胡汤临床应用比较广泛且效果比较可靠,日本已开发出大柴胡片剂,国内临床应用也有悠久的历史。经大量临床实验证实,此方能治疗胆系急性感染、胆石症、急性胰腺炎、胃及十二指肠穿孔、慢性肝炎、高血压及脑血管意外,只要出现适应此汤的证候,临床应用往往收效显著。大柴胡汤能治疗胆、胰、溃疡病穿孔而免手术治疗,这对世界医学实为一大贡献。

2.1 治疗消化系统疾病

2.1.1 胆道感染:利用大柴胡汤治疗急性胆囊炎40例,痊愈35例,好转5例,有效率为100%。用大

柴胡汤治疗急性胆囊炎627例,临床治愈606例,有效率达96.6%^[4]。

2.1.2 急性胰腺炎:用大柴胡汤加减治疗急性胰腺炎,总有效率达94.45%^[5]。

2.1.3 慢性肝炎:由于慢性肝炎在中医病机上为“湿热余邪未尽”,故先后用大柴胡汤为主随证加减治疗慢性肝炎,前组16例中,痊愈8例,好转4例,无效4例;后组50例中,临床痊愈15例,基本治愈者6例,好转22例,无效7例。大柴胡汤用于治疗慢性肝炎,有排除毒物,保护机体免于受害和保护损伤了的肝脏,有降浊升清的作用。日本用大柴胡汤治疗脂肪肝取得了满意的效果。

2.2 治疗循环系统疾病:用大柴胡汤治疗高血压和脑血管意外,日本报道较多,特别是对原发性高血压病疗效较好。

2.3 治疗新陈代谢疾病

2.3.1 糖尿病:大柴胡汤具有调节新陈代谢功能作用,对糖尿病实证者有良效。

2.3.2 痛风:大柴胡汤对痛风有治疗效果,国内临床有报道。

2.4 治疗外科系统疾病:用大柴胡汤治疗溃疡病急性穿孔,主要用于第二期,有效率达87.6%^[6]。

此外,大柴胡汤与桃核承气汤或桂枝茯苓丸等合用治疗鼻窦炎、肥厚性鼻炎、湿疹、皮肤瘙痒症等也有一定的疗效。

参考文献

- 1 王振青,等. 中医药研究,1995,(3):60
- 2 Chta Y, et al. Am J China Med, 1995, 23(1):53
- 3 胡青懿,等. 山东中医杂志,1995,14(1):12
- 4 乔官琰. 上海中医药杂志,1994,(12):20
- 5 蔡福孙. 福建中医药,1994,25(6):28
- 6 巴雅尔图. 实用中西医结合杂志,1993,6(5):292

(1998-12-10 收稿)

本刊加入 ChinaInfo 信息服务系统

为了实现科技期刊编辑、出版发行工作的电子化,推进科技信息交流的网络化进程,经研究决定,本刊入网 ChinaInfo(中国信息)网络资源系统《电子期刊》,所以,向本刊投稿并录用的稿件文章,将一律由编辑部统一纳入 ChinaInfo 信息服务系统,进入因特网提供信息服务。凡有不同意见将自己稿件纳入因特网传送交流的作者,请来函声明。本刊所付稿酬已包含刊物内容上网服务报酬,故不再另付。

网址: <http://www.chinainfo.gov.cn/periodical>

《中草药》杂志编辑部